



Betriebspraktikum
Beobachtungsbogen der Bezugsperson (des Tutors) des Betriebes

Praktikant/in	Betrieb
Vorname	im Betrieb
Nachname	im Beruf
Klasse	Datum von/bis
Bezugsperson der Schule/Tutor	Bezugsperson des Betriebes/Tutor

Wie haben Sie die/den Jugendliche/n während des Praktikums erlebt? Zutreffendes bitte ankreuzen.

	Anforderungen erfüllt	Anforderungen in der Regel erfüllt	Anforderungen teilweise erfüllt	Anforderungen nicht erfüllt
	sehr gut	gut	mangelhaft	ungenügend
Hat zuvorkommende und freundliche Umgangsformen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitet sehr selbstständig und überlegt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist beim Ausführen der Tätigkeiten sehr geschickt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat ein rasches Arbeitstempo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Qualität der erledigten Arbeiten ist sehr gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeigt eine sehr schnelle Auffassungsgabe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Arbeitshaltung ist sehr gründlich und genau.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat ein sehr gutes Durchhaltevermögen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitet sehr sauber und ordentlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeigt Interesse und Eigeninitiative.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist teamfähig, offen und kooperativ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Einsatz ist zuverlässig und leistungswillig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist pünktlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Wie beurteilen Sie die Eignung für den gewünschten Beruf? Zutreffendes bitte ankreuzen.

	Anforderungen erfüllt	Anforderungen in der Regel erfüllt	Anforderungen teilweise erfüllt	Anforderungen nicht erfüllt
	sehr gut	gut	mangelhaft	ungenügend
Die praktische Veranlagung für diesen Beruf ist sehr gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spricht und versteht die deutsche Sprache sehr gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spricht und versteht die italienische Sprache sehr gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spricht und versteht die englische Sprache sehr gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie beurteilen Sie die Eignung für den Betrieb? Zutreffendes bitte ankreuzen.

bestens geeignet	gut geeignet	bedingt geeignet	ungeeignet
------------------	--------------	------------------	------------

Kurze Begründung / weitere Bemerkungen:

Was müsste der / die Jugendliche in der Schule noch besonders lernen?

Konnten Sie diesen Bewertungsbogen mit der / dem Jugendlichen besprechen? ja nein

Gab es Abwesenheiten? ja nein

Wie viele Stunden/Tage

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel
(Bezugsperson / Tutor des Betriebes)

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!

Betriebspraktikumskalender 2021

Jahr	Monat/Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
2021	Januar										S							S						S								S
	Februar							S							S							S						S	X	X	X	
	März							S							S							S						S				
	April				S							S							S							S					X	
	Mai		S							S							S							S						S		
	Juni						S							S							S							S			X	
	Juli				S								S						S							S						
	August	S								S							S							S						S		
	September					S							S								S							S				X
	Oktober			S								S							S							S						S
	November								S							S								S					S			X
	Dezember					S							S								S							S				
Jahr	Monat/Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Bemerkung: in den Kästchen sind die täglichen Arbeitsstunden einzutragen.

Unterschrift der Bezugsperson des Unternehmens (Tutor)	Betriebstempel	Arbeitstage insgesamt	
		Abwesenheitsstunden insgesamt	
Unterschrift der Praktikantin/des Praktikanten		Datum	